



AUTORIZAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE  
MONITORAÇÃO INDIVIDUAL EXTERNA 2026, OFÍCIO NO  
12/2025-DIRD.ANSN-CASEC/IRD/ANSN

## RELATÓRIO DE DOSES



Nº 04442/26

**Cliente:** 06507 SAMIR SERV RADIOL LTDA - EPP/HOSP MUN DR. EMILIO CHIERIGHINI

**Registro CNEN:** 913.039/05-80-2

RUA DA CONVENCAO, 550 CENTRO CEP: 13309900 ITU SP

**Período de utilização** 01/03/2026 à 31/03/2026

**Data de Recebimento:** 27/04/2026

**Mês Base:** março/2026

| Identificação<br>do Dosímetro | CPF               | Nome                              | Dose no Período<br>Hp (10) | (mSv) | Dose Anual<br>(mSv) | Observação |
|-------------------------------|-------------------|-----------------------------------|----------------------------|-------|---------------------|------------|
| 06507 901                     | ____.____.____-__ | REFERENCIAL-01                    |                            | M     |                     |            |
| 06507 002                     | 371.655.538-00    | MICHEL ANDRADE PEREIRA            |                            | M     | 0,00                |            |
| 06507 004                     | 395.557.468-77    | VICTOR JUVENIL DOS REIS           |                            | M     | 0,00                |            |
| 06507 007                     | 301.296.468-14    | GERALDO VIEIRA DOS SANTOS         |                            | M     | 0,13                |            |
| 06507 009                     | 197.379.468-39    | FABIO LUIZ DA SILVA               |                            | M     | 0,00                |            |
| 06507 013                     | 397.787.518-38    | LUCAS BELEZI SILVA DE SA          |                            | M     | 0,00                |            |
| 06507 016                     | 384.025.908-88    | VINICIUS DE OLIVEIRA SAVIOLI      |                            | M     | 0,00                |            |
| 06507 017                     | 479.381.578-21    | ALEXANDER EDUARDO RODRIGUES AVACI |                            | M     | 0,00                |            |
| 06507 018                     | 432.902.428-46    | ANDERSON GIL LEITE                |                            | M     | 0,00                |            |
| 06507 019                     | 223.890.888-99    | FABIANA MARTINS RAINHA            |                            | M     | 0,00                |            |

Legenda: M - Dose abaixo de 0,10 mSv / DD - Dose desconhecida

### Tabela de Observações

|                                                     |                                           |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| NI - Nível de investigação (1,00mSv)                | DP - Dosímetro de extremidade             |
| LI - Leitura impossível                             | LE - Leitura de emergência                |
| NU - Dosímetro não utilizado                        | DA - Dosímetro referencial irradiado      |
| DE - Dosímetro extraviado                           | UA - Limite anual ultrapassado (50,00mSv) |
| UM - Limite mensal ultrapassado (4,00mSv)           |                                           |
| * - Dosímetro utilizado sobre o avental plumbífero. |                                           |

Obs.: Dose Anual - Dose acumulada do ano calendario  
Técnica utilizada: Dosimetria Termoluminescente

Data de Emissao: 14 de maio de 2.026.

PATRICIA SANTANA BRITO SANTOS:26420741882  
Assinado de forma digital por PATRICIA SANTANA BRITO  
SANTOS:26420741882  
Dados:2026.05.14 15:57:53 BRT

**Patricia Santana Brito**  
Responsável Técnico Substituto

Consulte a autenticidade em <https://dosimetrosite.tec-rad.com.br> com a chave: e20aa3b2934b9ce31d59b95fab611b7b